
ACTIVACIÓN MUSCULAR DE LOS MÚSCULOS FIBULAR LARGO, TIBIAL ANTERIOR Y GASTROCNEMIOS EN SUJETOS JÓVENES CON ANTECEDENTES DE ESGUINCE DE TOBILLO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL STAR EXCURSION BALANCE TEST

**FLAVIA VALENZUELA MADRIAGA
LICENCIADO EN KINESIOLOGÍA**

RESUMEN

El esguince de tobillo lateral es una de las alteraciones musculoesqueléticas más frecuentes en la práctica de actividad física, principalmente en deportes de cancha. El daño inicial se puede traducir en inestabilidad de tobillo, caracterizado por una propiocepción alterada y cambios en los patrones de activación neuromuscular, además del déficit de fuerza que reportan los sujetos con patología de tobillo repetida. El objetivo de este estudio fue determinar el comportamiento de la actividad muscular de los músculos tibial anterior (TA), fibular largo (FL) y gastrocnemio medial (GM), durante la ejecución del Star Excursion Balance Test (SEBT) durante las fases excéntrica y concéntrica, en sujetos entre 18 y 26 años con antecedentes de esguince de tobillo lateral (n=15) y sujetos sanos (n=15), físicamente activos. Se midieron las variables de interés: área mediante plataforma posturográfica, alcance logrado, y activación muscular de TA, FL y GM durante la ejecución del SEBT. Los resultados mostraron diferencias significativas dentro de los grupos (IC 95%) para el músculo TA durante la fase excéntrica, obteniendo mayor activación durante las direcciones lateral y posterior. El músculo GM obtuvo mayor activación en la fase excéntrica durante la dirección anterior sobre la medial y posterior, y durante la dirección lateral fue mayor que la medial, además los varones sanos mostraron mayor activación que las damas sanas y las esguinzadas. Para las variables alcance no se encontraron diferencias significativas, la variable área mostró diferencias entre varones durante la prueba Ojos cerrados Espuma (OCE). En conclusión, sujetos con antecedentes de esguince de tobillo lateral mostraron mayor activación muscular de los músculos que juegan un papel importante en la estabilización del complejo de pie-tobillo durante la ejecución del SEBT, este hecho podría explicar los cambios neuromusculares y su rol en el adecuado control postural.